

# 肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的应用研究

高洋

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：分析和探讨肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的临床可行性，比较常规护理和优质的肿瘤护理二者谁更具推广价值。**方法**：抽取我院2020年3月到2021年3月之间收治的90例肿瘤患者作为本次研究对象，将90例患者随机分为两组，分别是对照组和观察组，二组各为45人，对照组45例患者采取常规的护理手段，观察组的45例患者施行肿瘤护理计划，对比周期为一年，一年后对比两组患者的泌尿系统、消化系统、神经系统以及免疫系统的不良反应的出现几率，同时调查两组患者在接受护理的过程中不同心理反应，收集患者的满意度结果作为对比。**结果**：对照组的肿瘤患者不良反应几率相对高于观察组，存在的不良心理活动偏多，患者的满意度相对低于观察组，两组存在明显差异（ $p < 0.05$ ）。**结论**：对接受靶向治疗的癌症患者实施肿瘤护理计划，更加有利于提升患者的身体健康及生活质量，值得我们大力推崇。

**【关键词】**：肿瘤护理；癌症患者；靶向治疗；应用研究

近年来，随着生活节奏的加快，人们的饮食结构发生了翻天覆地的变化，而这种变化的饮食结构促进了癌症的滋生和传播，另外生态环境的恶劣发展也是癌症患者逐年递增的原因。众所周知，癌症有着极高的死亡率，就我国以及全世界各国目前的医疗水平而言，癌症仍然是难以攻克的大型病症，癌症患者备受身体煎熬的同时，精神上也无时无刻不在饱受摧残，因此对这类患者我们要不断的去探索和寻求更好的治疗方法和护理手段，最大程度地去服务癌症患者。本文针对常规护理和优质的肿瘤护理最终的护理效果进行对比分析，具体研究结果见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

该实验精心选取我院2020年3月到2021年3月之间收治的90例肿瘤患者作为研究对象，充分获得了患者本人及患者家属的同意。分别给予45例患者进行常规化护理，45例常规化护理的患者我们视之为对照组，其中男性患者25例，女性患者20例，患者的年龄在32到70之间，年龄均值为（ $52.46 \pm 5.20$ ）岁；对另外的45例患者进行优质肿瘤护理，我们视之为观察组，其中男性患者27例，女性患者18例，患者的年龄在33到75岁之间，年龄均值为（ $61.1 \pm 5.20$ ）岁，两组患者基本情况相差无几，具有极强的可比性。

### 1.2 方法

对照组患者进行常规化护理，包括：指导患者进行各项入院检查、向患者家属介绍医院环境、遵守医嘱给予基础治疗等。

观察组患者进行优质肿瘤护理，医院根据患者实际的临床资料及一些具体情况出发，制定一套具体的护理流程：第

一，充分对患者进行知识宣传教育，教育过程中根据不同患者的不同文化水平进行“因材施教”，主要讲解疾病的发病原理、发病机制以及注意事项，让患者对疾病有一个充分的认知，从而去增强患者的自我防护意识。也可以对患者讲一些并发症的发病原理，让患者了解到怎么去尽可能的杜绝术后并发症，最大程度地降低疾病带来的危害。第二，增强对患者的心理干预，主要通过患者的深入沟通对患者进行一系列的心理疏导，也可专门请相关专业的心理咨询师提供更加优质的开导，解除患者的不良情绪。鼓励患者家属参与进来，使患者感受到来自家庭的支持，收获更多的温暖。第三，多讲述一些成功案例，让患者看到生命的希望，很多疾病的本身并不可怕，可怕的是患者内心的畏惧，这种畏惧的力量会一点一点逼迫患者走入绝境，因此，一定要增加患者自信心，让患者充分了解到疾病并不可怕，它可以被治愈。第四，手术前后均需要密切关注患者生命体征的细微变化，将这些变化的过程记录并整理出来，从而找出一定的规律，更好地去制定下一步的治疗方案。另外，密切关注患者生命体征的变化还可以一旦发现异常情况，及时采取治疗措施，让患者在治疗期间更加有保障。第五，加强术后抗感染处理，对患者手术切口定时进行杀菌消毒，必要时给予患者镇痛措施，降低患者的应激反应。第六，根据患者具体情况出发制定更加科学合理的饮食和运动方案，患者的饮食和运动决定着患者病情的恢复，饮食应以清淡和易消化为主，并且要充分保证蛋白和维生素的摄入。第七，避免交叉感染，定时对病房进行消毒杀菌，给患者营造一个良好住院的环境，避免患者交叉感染。

### 1.3 观察指标

将两组在护理过程中出现的神经系统、免疫系统、消化

系统、内分泌系统出现不良反应的几率进行对比,收集两组患者对护理方案的满意程度。采用问卷调查法调查患者对护理的满意度。

#### 1.4 统计学方法

该实验中选择(n,%)表示计数资料,同时通过 $\chi^2$ 进行相关检查;有统计学意义用 $p<0.05$ 表示;同时通过t进行检验。

## 2 结果

### 2.1 两组患者对护理满意程度进行对比

观察组满意患者中感到十分满意的人数有29人,满意的人数有16人,总体满意度非常高;对照组患者中十分满意人数有15人,满意人数有30人,两组对比之下差异十分明显,进行比较 $p<0.05$ 。

### 2.2 两组患者自我护理能力进行对比

观察组患者优质肿瘤护理模式下患者相关护理治疗知识了解程度得分为 $24\pm 0.96$ ,护理活动认知得分 $19.63\pm 2.32$ ,不良反应认知得分为 $21.97\pm 0.59$ ,自我应对突发事件的能力为 $17.89\pm 2.35$ ;对照组患者的得分分别是 $11.82\pm 2.31$ , $12.32\pm 2.35$ 、 $16.23\pm 0.57$ 、 $10.25\pm 0.26$ 分,两组之间差异非常面明显,进行比较 $p<0.05$ 。

## 3 讨论

所谓癌症,它泛指所有恶性肿瘤,它的原因是正常细胞在物理、化学、病毒等致癌因素的作用下,导致原癌基因和抑癌基因突变转化成了癌细胞。癌细胞是由正常细胞转变而来,是癌症的病源。癌细胞与正常细胞不一样,它有无限

增殖、可以转化和易转移三个特点。能够无限增殖并破坏正常细胞组织,还会局部侵入周遭正常组织,甚至经过体内循环系统或淋巴系统,转移到身体其他的部分。癌症与心血管疾病、意外和事故一起构成了当今世界三大死亡原因,是当前严重影响人类健康,威胁人类生命的主要疾病之一。

癌症患者靶向治疗的周期是一个十分漫长的过程,患者在院接受治疗期间承受了莫大的精神折磨和身体上的痛苦,然而靶向治疗的效果对于癌症患者的治疗来说,起到了重大的作用。靶向治疗可以直接作用于癌细胞,减少对其他细胞不必要的破损,极具针对性的靶向治疗在很大程度上提高了治疗效率,减少了患者治疗周期,临床效果十分显著。优质化的肿瘤护理比起常规化护理,更容易贴近患者的需求,它具有极强的针对性意义,它是针对患者的具体病情和需要而制定的护理计划,可以说的上是“量身定做”,让患者在一个身心舒适的前提下去享受治疗过程,感受到更多的人文主义关怀,给予患者“如沐春风”般的感觉,治疗起来更是“春风化雨”,同时也降低了并发症的发病概率,减轻了癌症患者疾病带来的痛苦。常规化护理比起优质肿瘤护理来说就略显的单薄和微不足道,癌症这一疾病,在人们眼里几乎相当于“绝症”,并且是全球而言死亡率排第一的病症,对待这一疾病,我们不应该等同视之,一定要重视起来。而常规化的护理模式无异于等同视之,在癌症这一重大病症下,更值得推广的无疑是优质肿瘤护理模式。

综上所述,在我们针对癌症患者进行靶向治疗的同时,采用优质肿瘤护理作为护理方式更具推广性,它在护理的过程中取得了极高的患者满意度,同时也降低了术后并发症的生成几率,其临床效果尤为显著,更值得我们去推广。

## 参考文献:

- [1] 哈丽达·马合木提.肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的实施效果[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(82):307.
- [2] 蒋平.肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的应用研究[J].中华肿瘤防治杂志,2016,23(S2):396-397.
- [3] 于小翠.癌症病人靶向治疗活动中实施肿瘤护理计划的可行性以及其干预效果[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(57):11198-11199.
- [4] 夏慧娟.肿瘤护理计划在癌症病人靶向治疗中的应用效果评价[J].大家健康(学术版),2015,9(12):237.
- [5] 丁怡,陈萍.对行靶向治疗的癌症患者实施计划性护理的效果探析[J].当代医丛,2017,15(20):209-210.